MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-878) APPLICANT(S)

_						- 0	LAIN	10						
	AS FILED		AF 1st AME	AFTER 1st AMENDMENT 2		AFTER		10	•		•			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		 	012		 			
		·	1					F-1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
J								51 52			 	ļ		ļ. <u> </u>
I		2									 · · · · 	<u> </u>		
1				-1				<u>53</u>						
1		α						55						-
ļ		172						56						-
4		(Q					1	57				-		-
1		(1)			-			58			 			
1		(1)						59			 			
4		α						60						ļ
1		LUZ		1		· ·								
1		W		1				61						<u> </u>
1								62 63				ļ		ļ
1								64			 		<u> </u>	ļ
1					-			65			<u> </u>			
1								66				<u> </u>	<u> </u>	
1								. 67			 			-
4	· ·	-						68			 			
+								69						
+			· .	· .				70			 			-
ł					•		j	. 71			┝╼∸			
ł	<u>-</u> -							72		·				ļ
ł			• •					73						
ŀ							- 1	74						
t								75						
ł			·				Ī	.76						
ł							1	77						
ł			-				ſ	78			<u> </u>			-
t							•	79						
t							[80				. ;	<u> </u>	
t				<u> </u>				· 81						
t				· ·	· ·	· ·		82			-			
t							Į	83		· .				-
t						[1	. 84						
t			<u> </u>		,		:]	85						-
t								86						_
t								87						
t	 -						1	88						
H		 					[89						
r							. [90						
۲								91			-			
۲		 						92			· ·			
H			·					93	•		 -			
-								94						
_								95						
Ė							ſ	96						
-								97						
-]	[98						
۲								99		-				
-			-]		100				<u> </u>		
L		11		1		1 . }	ſ	TOTAL						_
L			16	ن		و	ŀ	TOTAL		الب				1
ſ			14							C OF CALLSON				-
i	3-78)			MAY BE	7035	-		CLAIMS						